**フッ化物洗口剤出納簿**

（ミラノール／オラブリス）

　　　　　年度

１回分使用量　　　　　　ｇ（○ｇ×○包）　　　　　　　　　　　　　　　学校（保育所・園）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月　日 | 受入量 | 受取者印 | 使用量 | 残　量 | 取扱者確認印 | 備　考 |
| △ | ○ | 〇ｇ×〇包 | ㊞ |  | 〇ｇ×〇包 | ㊞ |  |
| △ | ○ |  |  | 〇ｇ×〇包 | 〇ｇ×〇包 | ㊞ |  |
| △ | ☆ |  |  |  |  | ㊞ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

№